

COMISIÓN

Folio: _____

(CONTRALORÍA MUNICIPAL SAN LUIS DE LA PAZ GTO.)

Con fundamento y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 117 fracciones II, V, XV y XVII de la ley orgánica municipal para el estado de Guanajuato y sus municipios

Referencia _____	Fecha: 16-10-2023
<u>C. Ángel Jaimes González</u>	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)	Puesto: auxiliar

Hago de su conocimiento que Irapuato, Gto Durante los días: 19 de octubre de 2023
--

Con el objeto de: comisión

Tiempo considerado para la realización de la actividad ____ 1 día ____


Monto financiero a utilizar para la realización de la actividad (viáticos):

Llenar solo en caso de utilizar vehículo para la comisión

Numero de unidad Marca del vehículo: Modelo ><<<<<<<<<<<<
Kilometraje actual _____ Distancia aproximada en kilómetros ida y vuelta _____
Cantidad de combustible a utilizar _____ Cantidad de combustible que cargara _____
Numero de vale _____ Hora estimada de salida _____ Hora estimada de llegada _____

¿Cuál es el objetivo de la comisión? Traslado de pacientes

OBSERVACIONES derivadas de la actividad comisionada:
Atender comisión en la ciudad de Irapuato, Gto

Autorización por parte Del Superior Jerárquico De la Dirección C. Salvador Arévalo Vázquez Oficial Mayor	 <p>Sello de comprobación.</p>	<p>Validación de personal donde se realizó la Comisión.</p>	<p>Sello de Comprobación.</p>
--	---	---	-------------------------------

FECHA:

19. Octubre. 23

PUESTO DEL SOLICITANTE:

Chofer

DENOMINACIÓN DEL CARGO:

ADMINISTRATIVO

OPERATIVO

DIRECTIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN:

Oficialia Mayor

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

C. Angel Jaime González

DENOMINACIÓN DEL ACTO DE REPRESENTACIÓN:

Comisión

NÚMERO DE PERSONAS ACOMPAÑANTES:

ESTADO Y CIUDAD DE ORIGEN:

San Luis de la Paz, Cto

ESTADO Y CIUDAD DE DESTINO:

Irapuato, Cto

MOTIVO DEL CARGO O COMISIÓN:

Traslado de Pacientes

SALIDA:

09:00am

REGRESO:

04:30pm

IMPORTE TOTAL EJERCIDO EROGADO:

\$280.00

IMPORTE TOTAL DE GASTOS NO EROGADOS:

\$0.00

Angel Jaime G.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA



MARIA FERNANDA TORRES NAVARRETE

TONF910117BD7
RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal
Prof. Guerrero, 3237, Santa Fe, 36620, Irapuato, Irapuato, Guanajuato, México
Tel. 4621839896

CLIENTE

MUNICIPIO SAN LUIS DE LA PAZ GUANAJUATO
MSL850101GC6
USO CFDI: G03 - Gastos en general.
DOMICILIO FISCAL: 37900
REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
37900, San Luis de la Paz, San Luis de la Paz, Guanajuato, México

Factura 4403

FOLIO FISCAL (UUID)
E4D828DC-511A-4CE0-AB78-7640AB859D67
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000515499803
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2023-10-20T11:36:01
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2023-10-20T11:25:17
LUGAR DE EXPEDICIÓN
36620

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Objeto Imp.	Importe
1.00	E48	Consumo	\$ 241.38	02 - Sí objeto de impuesto.	\$ 241.38

Clave Prod. Serv. - 90101504 Vendedores callejeros de alimentos
Impuestos:
Traslados:
002 IVA Base - 241.379310 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 38.62



IMPORTE CON LETRA DOSCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
FORMA DE PAGO 01 - Efectivo
MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición
MONEDA MXN - Peso Mexicano
VERSION 4.0
EXPORTACION 01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 241.38
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 38.62
TOTAL \$ 280.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI
jsHjUx8N2f+H6rxhNn7jx7kN0MPw1UcxunJVN98HkvZ7o8sUCyufiBLHZDvdGankeMU83e4hzKNV/NEAxUpOdw+4IW/bj4fJsEz1OwmFm4KLLMecfu9wxBSjBywW4P8C9pXIFNyUJTW1GgXVInlVFeBv11xbUg3REysOe28MRU6dFCiwoKWDwk+2DQ4RoukPCWeUjdMxWPjSZ5fGLHcbmwjGGd1coXKZyxNezF7bV6IVFTQeBZYeEnk0eXMcm0T1Nq19EVFcj9ULnhvgs2J5nyO+hVzVMrifiy2cVY9zfe15YzqzCARCtz3KxgXlKtJp8K0H7BNKosc+h9Qmw==

SELLO DIGITAL DEL SAT
MJgm8OpS/wYanroX144Q8xSMxfWgx9D6VTDWu2T/OltdB2F8D3zXcCf8cn5Kifjal9Jh9q7P6TcJkZhrVehKd0znkgkCabTZIDhOkF5rIRNsZiWJBuiS7ENUShlSwrgRb6Sg69vgHgGz2XH9d1E2b177/IC0c5ve9oAAvg1mZ95sQpctt3u82E08QtJwY2bNvNkz7WwYs21TBAjceJ04TAOZSqeOomZeQD9zKrM7raDRLSjP7Rzw+HFgG5NylsPOHELg4OL7YSQQzqWqfg1p1kCwDzSchLXEvBmMI7Ap7+qlyVWNWwHqzCaNpibNEghVc2L9YZQgxAg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
||1.1|E4D828DC-511A-4CE0-AB78-7640AB859D67|2023-10-20T11:36:01|STA0903206B9|jsHjUx8N2f+H6rxhNn7jx7kN0MPw1UcxunJVN98HkvZ7o8sUCyufiBLHZDvdGankeMU83e4hzKNV/NEAxUpOdw+4IW/bj4fJsEz1OwmFm4KLLMecfu9wxBSjBywW4P8C9pXIFNyUJTW1GgXVInlVFeBv11xbUg3REysOe28MRU6dFCiwoKWDwk+2DQ4RoukPCWeUjdMxWPjSZ5fGLHcbmwjGGd1coXKZyxNezF7bV6IVFTQeBZYeEnk0eXMcm0T1Nq19EVFcj9ULnhvgs2J5nyO+hVzVMrifiy2cVY9zfe15YzqzCARCtz3KxgXlKtJp8K0H7BNKosc+h9Qmw==|00001000000506204896||

Angel Jaime C